**Лопата Карина Михайловна. Педагогические условия формирования дискурсивной компетентности у студентов медицинского университета (на примере изучения иностранного языка): диссертация ... кандидата педагогических наук: 13.00.08 / Лопата Карина Михайловна;[Место защиты: Орловский государственный университет].- Орел, 2015.- 222 с.**

**30.03.2015 415033060005**

**ФГБОУ ВПО «КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**На правах рукописи**

**Лопата Карина Михайловна**

**ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ**

**ДИСКУРСИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У СТУДЕНТОВ**

**МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**(НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА)**

**Специальность 13.00.08 - Теория и методика профессионального**

**образования**

**ДИССЕРТАЦИЯ**

**на соискание учёной степени**

**кандидата педагогических наук**

**Научный руководитель -**

**доктор педагогических наук, профессор**

**Ильина Ирина Викторовна**

**Курск**

**2014**

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

**Введение 4**

**Глава I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ДИСКУРСИВ¬НОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У СТУДЕНТИОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИ-ВЕРСИТЕТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК» 17**

**1.1. Дискурсивная компетентность студентов медицинского университета как**

**объект педагогического исследования 18**

**1.2. Теоретическая база исследования проблемы методического**

**обеспечения процесса формирования дискурсивной компетентности у студентов медицинского университета 48**

**1.3. Педагогическая модель формирования дискурсивной компетентности у студентов медицинского университета в процессе изучения иностранного**

**языка 72**

**Выводы по первой главе 95**

**Глава 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ПРОВЕРКА ПЕДАГОГИЧЕ-СКОЙ МОДЕЛИ ФОРМИРОВАНИЯ ДИСКУРСИВНОЙ КОМПЕТЕНТНО-СТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В ПРОЦЕССЕ ИХУЧЕНИЯ ИНОСТ РАННОГО ЯЗЫКА 99**

**2.1. Состояние сформированности дискурсивной компетентности у студентов**

**медицинского университета (на материале лечебного факульте¬та) 98**

**2.2. Педагогические условия формирования дискурсивной компетентности у**

**студентов медицинского университета при изучении иностранного язы¬ка 122**

**2.3. Результаты опытно-экспериментальной работы по формированию дис-курсивной компетентности у студентов медицинского университета (на при¬**

**мере изучения иностранного языка) 148**

**Выводы по второй главе 170**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ 176**

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 180**

**ПРИЛОЖЕНИЯ 203**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Модернизация системы высшего медицинского образования в РФ предполагает расширение сферы использования в нем иностранного языка, который рассматривается не только в качестве средства решения профессио­нальных задач, но и как средство реализации личности будущего врача с уче­том его профессиональных интересов, мотивов и ценностей.

В ходе выполненного теоретико-экспериментального исследования была проведена теоретическая и опытно-экспериментальная работа, которая показала, что проблема формирования дискурсивной компетентности у бу­дущего врача является одной из актуальных для теории и практики профес­сионального образования. Данное исследование представляет основные ас­пекты формирования дискурсивной компетентности будущего врача в систе­ме высшего образования. Мы учитывали то, что Федеральные государствен­ные образовательные стандарты высшего профессионального образования разработаны с учетом компетентностного подхода к подготовке будущих ме­дицинских работников. В их основу положены требования к результатам ос­воения основных образовательных программ в виде компетенций как в про­фессиональной, так и в социально-личностной сферах деятельности. Однако целостное развитие дискурсивной компетентности у будущих врачей требует интеграции этих компетенций. В качестве такого интегрированного резуль­тата в данном исследовании выступает дискурсивная компетентность буду­щего врача. Актуальность исследования обусловлена потребностью общества в выпускниках, владеющих новыми способами мышления, а также заинтере­сованных в развитии своей дискурсивной компетентности с целью обеспече­ния эффективного взаимодействия с пациентами, коллегами, в том числе за­рубежными, а также реализацией академической мобильности.

В исследовании проанализированы понятия «компетентность», «ком­петенция», «профессиональная компетентность», уточнено понятие «дискур­сивная компетентность будущих врачей» как интегративное качество лично­сти, представляющее собой умения, способность и готовность к эффектив­ному решению профессиональных медицинских задач на уровне междисцип­линарного синтеза.

Дискурсивная компетентность будущего врача является сложным и многоаспектным понятием, она представляет собой способность специалиста осуществлять дискурсивную деятельность на основе синтеза языковых и профессиональных знаний, умений, компетенций в соответствии с различ­ными задачами медицинского общения с многообразными субъектами, парт­нерами, зарубежными коллегами.

Дискурсивная компетентность будущего врача характеризуется инте- гральностью и многомерностью и может рассматриваться как более высокий уровень дискурсивного развития, при котором новообразования имеют лич­ностный характер и определяют особенности позиции будущего медицин­ского работника в профессиональной сфере.

Дискурсивная компетентность будущего врача рассматривается в ис­следовании как совокупность определенных компетенций, которые форми­руются, актуализируются и активизируются в деятельности по мере возник­новения важных профессиональных и личностных проблем. Такой подход обеспечивает взаимосвязь образования и рынка труда и ориентирует на включение в образование практико-ориентированных медицинских проблем и ситуаций.

В структуре дискурсивной компетентности будущего медицинского работника мы выделили четыре взаимосвязанных компонента: мотивацион­но-ценностный, профессионально-компетентностный, личностный потенци­ал, рефлексию.

1. В ходе исследования была разработана педагогическая модель фор­мирования дискурсивной компетентности будущего врача, включающая в себя концептуальные идеи, принципы, цели, задачи, содержание, формы, ме­тоды, этапы, педагогические условия реализации, критерии и показатели эф­фективности процесса формирования дискурсивной компетентности. Пред­ставленная модель отражает целостность её структурных компонентов, кото­рые определены на основе системно-деятельностного, интегративного, ком- петентностного, рефлексивного подходов, с учетом принципов: коммуника­тивности, профессиональной направленности, интегративности, мотивиро­ванности, индивидуализации, новизны, речемыслительной активности.

Педагогическая модель формирования дискурсивной компетентности будущего врача строится на междисциплинарной основе, учитывающей тео­ретические и практические аспекты профессиональной подготовки будущего врача в условиях реализации ФГОС ВПО, а также потребность в формирова­нии дискурсивных компетенций, позволяющих обеспечить продуктивное взаимодействие с зарубежными коллегами, участие в научно-практических конференциях по медицинским проблемам в США и Англии.

1. Методическое обеспечение процесса формирования дискурсивной компетентности у будущих врачей предполагало использование элективного курса «Обучение профессионально-ориентированному дискурсу будущего врача», применение традиционных и инновационных форм, средств, методов организации занятий по иностранному языку, анализ медицинских ситуаций, решение профессиональных задач, эффективные приемы преподавания, на­правленные на формирование и развитие дискурсивной компетентности со­гласно заданным и критериально определенным конечным результатам в хо­де учебной, самостоятельной и научно-исследовательской работы. Данное методическое обеспечение может составить образовательный кластер по формированию дискурсивной компетентности будущего врача. Кроме того, предлагается разработка специального алгоритма его поэтапной реализации посредством системы модулей.

Методическое обеспечение процесса формирования дискурсивной ком­петентности у будущих врачей мы рассматривали как систему действий, опе­раций, процедур и коммуникативных актов, которая имеет целевую установ­ку на профессионально-личностное саморазвитие будущих врачей, соотно­сится с его закономерностями, предусматривает интеграционное единство индивидуально ориентированных форм, методов и средств обучения, со­трудничество преподавателей и студентов на основе сотворчества в исследо­вательской деятельности по разработке педагогических проектов, направлен­ных на эффективную реализацию индивидуальных образовательных мар­шрутов будущих врачей при формировании их дискурсивной компетентно­сти. Проектирование технологии формирования ДК у будущего врача вклю­чало разработку концептуальных положений, определяющих подготовку бу­дущего медицинского работника к дискурсивной деятельности, цели и зада­чи, содержание, технологии, принципы, формы, методы, средства, педагоги­ческие условия, критерии и показатели эффективности дискурсивной компе­тентности студента.

1. Эффективность технологии формирования дискурсивной компе­тентности у будущего врача достигается соблюдением комплекса педагоги­ческих условий:
* обогащение дискурсивных знаний и способов деятельности, стимули­рование развития дискурсивной компетентности у студентов посредством включения их в систему подготовки специальных курсов дискурсивной на­правленности;
* ориентация целей и задач обучения иностранному языку будущего вра­ча на повышение качества дискурсивной подготовки, на усиление ее техно- логизации и методологизации, на целостное освоение теории и практики со­временного иноязычного образования, а также наиболее актуальных проблем саморазвития и самореализации личности студента в ходе освоения меди­цинского дискурса;
* введение в процесс подготовки будущего врача задач, связанных с формированием индивидуального опыта профессионально-личностного раз­вития и опыта решения жизненно важных проблем;
* использование интерактивных и исследовательских методов обучения, обеспечение взаимосвязи групповой интерактивной деятельности студентов и их индивидуальной работы (гибкое и логичное использование технологий обучения, направленное на вовлечение студентов в процесс поиска языковых знаний, необходимых для решения профессионально значимых задач, мо­дульная структура организации языкового материала, учитывающая требова­ния программы по иностранному языку, ФГОС ВПО, а также индивидуаль­ный опыт студентов в осуществлении иноязычного общения;
* создание комплекса учебно-методических средств, отражающих раз­личные аспекты деятельности будущего медицинского работника (хирургия, общая терапия, гинекология).
1. На основании системно-деятельностного, интегративного, компетент- ностного и рефлексивного подходов к построению педагогической модели формирования дискурсивной компетентности будущего врача, были опреде­лены критерии оценки ее эффективности: 1) мотивационный; 2) когнитив­ный; 3) деятельностный.

Показателями *мотивационного критерия* являются: повышение моти­вации к изучению иностранного языка в медицинском вузе; удовлетворен­ность деятельностью по формированию дискурсивной компетентности, осоз­нание значимости дискурсивной деятельности в профессии будущего врача; готовность к непрерывному профессионально-личностному саморазвитию.

*Когнитивный критерий* включает такие показатели, как знание ценно­стных основ дискурсивной деятельности врача; знание коммуникативной со­ставляющей взаимодействия врача с другими участниками дискурсивного процесса; знание основ лексического, грамматического, информационно­технологического и коммуникативного аспектов в системе диалога «врач- пациент».

*К показателям деятельностного критерия* мы относим: сформирован- ность умений и первичный опыт профессионально ориентированной дея­тельности будущего врача в области дискурса; владение способами решения профессиональных медицинских задач на основе дискурса; умение проекти­ровать своё профессиональное будущее с учетом дискурсивной доминанты.

1. Исходя из указанных критериев и показателей сформированности дискурсивной компетентности, были выделены её уровни: высокий (совер­шенствующий), средний (адаптирующий), низкий (имитирующий).
2. В результате опытно-экспериментальной работы были получены по­ложительные результаты, позволяющие подтвердить рациональность исполь­зования модели формирования профессиональной компетентности у студен­тов медицинского университета в области дискурсивной деятельности.

Итогом внедрения в образовательный процесс технологии формирова­ния дискурсивной компетентности у будущих врачей явилось то, что студен­ты стали не только ассоциировать себя с субъектами дискурса, но и более продуктивно и регулярно начали самостоятельно осуществлять самоконтроль и рефлексию, что способствует повышению уровня развития их мотивацион­ной сферы, формированию рефлексивно-оценочных дискурсивных умений, закреплению и углублению знания иностранного языка применительно к профессиональной деятельности.

Проведенное исследование не претендует на исчерпывающее решение всех аспектов, связанных с созданием и реализацией системы формирования дискурсивной компетентности у студентов медицинского университета. Представляется важным дальнейшее исследование данной проблемы в сле­дующих направлениях: изучение возможностей использования информаци­онных и коммуникационных технологий в формировании дискурсивной компетентности студентов медицинского университета; углубленное иссле­дование проблемы формирования указанной компетентности на основе инте­грации учебной и профессиональной деятельности будущих врачей.